

MODELLO N. 1 - PERSONALE NON DIRIGENTE

(full time o part time sup al 50%)

Al/alla Direttore/trice del Servizio

per il successivo inoltro

Al/lla Direttore/Direttrice generale di Area

E, p.c. Al Servizio contabilità, bilancio e risorse umane -

Settore Risorse Umane

area@pec.area.sardegna.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO
EXTRAISTITUZIONALE**

SEZIONE A – DATI DEL/DELLA DIPENDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____ e-mail (personale) _____

_____ assegnato/a al Servizio _____

_____ in qualità di dipendente con contratto di

lavoro a tempo ☐ pieno ☐ parziale al _____% (> del 50%);

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico extraistituzionale.

SEZIONE B – TIPOLOGIA E DATI DELL' INCARICO

Natura e oggetto dell'incarico

Luogo di svolgimento dell'incarico

Data inizio incarico _____ **Data fine incarico** _____

(se la data di fine incarico non è conosciuta al momento dell'istanza, può essere comunicata successivamente)

Norme in applicazione delle quali viene conferito l'incarico (indicare anche l'articolo e il comma)

Impegno temporale richiesto, espresso in termini di ore o giorni **per anno solare**

Giorni _____ **Ore** _____

SEZIONE C – DATI DEL SOGGETTO CONFERENTE

denominazione e ragione sociale _____

sede legale _____

codice fiscale o partita IVA: _____

codice IPA: _____

recapiti PEC e mail ordinaria: _____

Criterio di scelta in base al quale il soggetto conferente ha individuato il dipendente da incaricare

SEZIONE D – COMPENSO

Nell'anno solare l'ammontare lordo per l'incarico extraistituzionale è:

[] previsto: € _____ (in lettere) _____

[] presunto: € _____ (in lettere) _____

☐ titolo gratuito (es.: art. 4, c. 2 lett. j del Disciplinare allegato al Decreto n.12/1230 del 05/03/2026)

SEZIONE F – CONTRATTO/CONVENZIONE

☐ esistente (allegare copia)

☐ non esistente

SEZIONE G – DICHIARAZIONI DEL/DELLA DIPENDENTE (compilazione obbligatoria)

Il sottoscritto dichiara che:

- lo svolgimento dell'incarico non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali e sarà effettuato al di fuori dell'orario di servizio;
- l'incarico non ha alcuna attinenza con contratti e convenzioni in corso, comunque stipulati dall'Azienda ai sensi della normativa in vigore;
- l'incarico non sarà svolto con l'utilizzo di mezzi, materiali, attrezzature dell'Azienda né grazie alle informazioni di cui dispone per ragioni d'ufficio o acquisite in relazione alla propria attività lavorativa.
- non ricorre alcuna delle condizioni di incompatibilità assoluta indicate nell'art. 3 del Disciplinare allegato al decreto dell'Assessora degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione Sardegna n. 12/1230 del 5.03.2026;
- non si configura alcun conflitto d'interesse anche solo potenziale così come definito nell'articolo 2 del Disciplinare allegato al decreto dell'Assessora degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione Sardegna n. 12/1230 del 5.03.2026;
- il sottoscritto ha in corso o ha svolto nell'anno i seguenti altri incarichi:
(indicare gli estremi dell'atto di conferimento/autorizzazione e i relativi emolumenti);

- si impegna a comunicare immediatamente qualsiasi variazione di quanto riportato nella presente richiesta.

Luogo e data

Firma

Informativa trattamento dati:

(Presenza visione obbligatoria)

http://www.area.sardegna.it/documenti/43_588_20191106083545.pdf

